

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 4 TA 2017/2018**

16711067 - HENNIE BERTHA OCTAVIYANIE

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	obat jgn digunakan jiks sudah lbh dr 30 hr.
BALUT BIDAI	pemeriksaan luka didahi kurang lengkap,
KOMUNIKASI	Bertha, saat sambung rasa jangan sampai kelupaan memperkenalkan diri ya; saat proses anamnesis empati yg muncul dan cara menggali informasi sudah baik, namun masih kurang terstruktur, dari RPS langsung loncat ke kebiasaan/lingkungan tanpa menggali Ax sistem, RPD, RPK; anamnesis memang seni menggali informasi, tidak ada keharusan untuk harus runtut, tp jika dibiasakan terstruktur, kemungkinan info yg tertinggal jd minim; jika mendapat pasien dengan benjolan, tanyakan tipe benjolan seperti apa, mobile tidak, kenyal atau keras, dll; pada saat menanyakan ax sistem hanya menanyakan sistem kardiorespi, diges, uogenital, muskuloskeletal, sistem lain yg sekiranya relevan perlu ditanyakan juga; RPD hanya menanyakan pernah sakit sebelumnya, riwayat mondok dll tidak ditanyakan; RPK kok tidak ditanyakan ya bertha...; Ayo jangan panik, anamnesis pelan2, mulai ditata terstruktur ya, saya percaya Bertha bisa dan next time lebih baik :)
PEMASANGAN NGT	
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic hanya menyampaikan tujuan dan meminta kesediaan, penjelasan caranya belum dijelaskan secara detail/ persiapan pasien baik tapi kurang meminta ditemani kerabat/ inspeksi posisi berdiri, manekin ya diberdirikan dek, belum meminta membusungkan dada, posisi tangan sudah diposisikan / inspeksi (simetrisitas, luka, perubahan warna, retraksi puntung, perubahan kulit, tarikan kulit, luka) --> inspeksi baik// palpasi supraklavikula jika tidak ada benjolan interpretasi salah/ teknik palpasi tidak tepat permukaan 3 jari tangan selalu menempel ya (ka: benjolan, regionya, permukaan, konsistensi, nyeri, mobilitas, ukuran > raba ukurannya pplx d --> kan bisa diraba , penekanan puntung), pydr kiri (benjolan, regio, permukaan, ukuran, nyeri, mobilitas --> tidak dilaporkan, palpasi puntung )// palpasi axila ka/ki interpretasi tidak lengkap hanya ada benjolan saja, karakteristiknya tidak dilaporkan/ tidak semua bagian payudara terpalpasi terutama yang bagian tepi2/
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Pemeriksaan Luka: hanya Inspeksi, tidak di palpasi dan Move. ANESTESI: ok. DEBRIDEMEN: ok. PENJAHITAN: ok Waktu habis, belum sempat edukasi dan menutup luka.
PROVOKASI NYERI	ok
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	cuci tangan cukup WHO ya nduk, kan bukan untuk tindakan invasif, perhatikan kerudungmu ya nduk, on terus kena duk steril, over all good job..